



ISTITUTO CLINICO
VILLA APRICA

Documento di attestazione

Il sottoscritto **Dott. Renato Cerioli** nato a Milano, il 08/10/1969, C.F. CRLRNT69R08F205A, in qualità di **Rappresentante Legale** dell'**Istituto Clinico Villa Aprica S.p.A.** con sede legale in **Como (CO)**, Via **Castelcarnasino, 10**, CAP **22100**, Partita IVA e C.F. **00226780138**, ha effettuato, alla luce delle delibere ANAC n. 1134/2017 e n. 141/2019, la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.4 – Griglia di rilevazione al 31 marzo 2019 della delibera n. 141/2019.

Sulla base di quanto sopra, il **Dott. Renato Cerioli**

ATTESTA

la veridicità e l'attendibilità, alla data dell'attestazione, di quanto riportato nell'Allegato 2.4 rispetto a quanto pubblicato nella *home page* del proprio sito *web*.

Data **19/04/2019**

Rappresentante Legale

Dott. Renato Cerioli

ISTITUTO CLINICO VILLA APRICA
L'Amministratore Delegato

(Dott. Renato Cerioli)

(timbro e firma)



ISTITUTO CLINICO
VILLA APRICA

Scheda di sintesi sulla rilevazione del Rappresentante Legale

Data di svolgimento della rilevazione

- Data di svolgimento della rilevazione: **19/04/2019**;
- Data di inizio della rilevazione: **19/04/2019**;
- Data di fine della rilevazione: **19/04/2019**.

Estensione della rilevazione (nel solo caso di amministrazioni/enti con uffici periferici)

- Non applicabile.

Procedure e modalità seguite per la rilevazione

- Verifica della normativa relativa ai dati oggetto di pubblicazione;
- Acquisizione di un parere legale in merito alla corretta interpretazione della normativa;
- Verifica diretta sul sito istituzionale della struttura.

Aspetti critici riscontrati nel corso della rilevazione

- Non sono stati riscontrati aspetti critici.

Eventuale documentazione da allegare

- Non vi sono documenti da allegare.

Data **19/04/2019**

Rappresentante Legale

Dott. Renato Cerioli

ISTITUTO CLINICO VILLA APRICA
L'Amministratore Delegato

(Dr. Renato Cerioli)
(timbro e firma)